Turno Diurno

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 22/02/2019	**Compañía:** Cobre Panamá / GMP
Lugar/Ubicación: Taller GMP - TMF	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 15 minuto
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** * Manejo de Hidrocarboros * Comunicación en caso de derrame
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Albert Araúz Firma: Albert H Araúz	
d) Otro:__________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Quariciano yaguello	GMP		[firma]
2.	Flores Hector	GMP	O.P.U	Hector M Flores S.
3.	Eliécer Medina	GMP	O.P.U	[firma]
4.	Luis Gomez	GMP	O.P.U.	Luis Gomez
5.	Luis U. Monroy	GMP	OPU	[firma]
6.	Alberto Sánchez	GMP	OPEX	[firma]
7.	Manuel Herrera	GMP	OPC	[firma]
8.	Jaime Orion C	GMP	OPEX	Jaime Orion C
9.	Carlos Castillo	GMP	OPU	Carlos, C.
10.	Erwin Flores	GMP	OPU	[firma]
11.	EFREN Rivera	GMP	OP. U	[firma]
12.	PATRICIO PINEDA	GMP	OP.	[firma]
13.	Ismael Rojas	GMP	OP EXC	[firma]
14.	Sergio B	GMP	OP. C. GRÚA	Sergio B.
15.	Germán A. Córdoba	GMP	Supervisor área	
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Albert Araúz — **Firma:** Albert H Araúz

Turno Diurno.

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 22/02/2019	**Compañía:** Cobre Panamá / GMP
Lugar/Ubicación: Taller GMP - TMF	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 15 minutos
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** * Manejo de Hidrocarburos * Comunicación en caso de Derrame.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Albert Araúz — Firma: [firma]	
d) Otro:______________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	[firma ilegible]		OPV	[firma]
2.	Alonso Santos	G.M.P	O.P.V	[firma]
3.	Juventino González	G.M.P.	O.P.V	[firma]
4.	Orlando Pérez	GMP	O.P.V	[firma]
5.	[illegible]	GMP	O.P	[firma]
6.	Patricio Pineda	GMP	OP	[firma]
7.	Augusto González	GMP	OP	[firma]
8.	Eduardo Olmedo	GMP	OPV	[firma]
9.	Juventino González	G.M.P	O.P.V	[firma]
10.	Omar Luis	GMP	O.P.V	[firma]
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Albert Araúz — **Firma:** [firma]

Torno Nocturno

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 22/02/2019	**Compañía:** Cobre Panama / GMP
Lugar/Ubicación: Taller GMP - TMF	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 15 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** Manejo de Hidrocarburo * Comunicacion en Caso de derrame.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Albert Araúz; Firma: Albert Araúz	
d) Otro:______________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Rodriguez Erick	GMP	operador bolqueta	[firma]
2.	Carlos Castillo	GMP	Operador U	Carlos C.
3.	Alfonso Obando	GMP.	OPERador	[firma]
4.	Arcel Molina	GMP	OU	Arcel Molina
5.	[illegible]	GMP	OPU	[firma]
6.	Maribel Ibarra	GMP	OPC	[firma]
7.	Alberto [illegible]	GMP	OPEX	[firma]
8.	Isidoro Quintero U	GMP	O.P.U.	Isidoro Quintero
9.	Luis C. Gomez	GMP	OPU	Luis Gomez
10.	Jaime Chiari G	GMP	OP. EXC	Jaime Chiari G
11.	Osman Ruiz	GMP	OPU	[firma]
12.	Edwar Medina	GMP	OPU	[firma]
13.	[illegible]	GMP	OPU	[firma]
14.	[illegible] Marquez	GMP	OPU	[firma]
15.	Juan carlos pineda Scott	GMP	Opu	[firma]
16.	Carlos A. Mesa Z.	GMP Ingenieros	Ing. Civil	Carlos Mesa
17.	ERAIDO MIRANDA G.	G.M.P.	O.P.U.	Eraido M.
18.	[illegible] Santamaria	GMP	O.P. EX	[firma]
19.	MOISÉS SA			
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Albert Araúz — **Firma:** Albert Araúz